



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

## **OŚWIADCZENIE**

### **o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest ;

**Wyposażenie pracowni stomatologicznej w Unity i urządzenia – dostawa z montażem dla zadania**

**„Modernizacja bazy dydaktycznej – dostosowanie do kształcenia w zawodach: technik dentystyczny i higienistka stomatologiczna ( wyposażenie pracowni stomatologicznej w Unity i urządzenia)) w Krakowskiej Medycznej Szkole Policealnej im. Stanisławy Leszczyńskiej Nr 1 ul. Zamojskiego 58 w Krakowie.**

Ja (imię i nazwisko składającego oświadczenie ) niżej podpisany .....

.....  
działając w imieniu i na rzecz .....

firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres wykonawcy

.....  
oświadczam ,że zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. Dz. z 2007r. Nr 223 , poz. 1655 ze zm.) brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania.

..... dnia .....2010r.

.....  
(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)